

HCV Tedavisinde Karşılanmayan İhtiyaçlar ve Yeni Tedavi Seçenekleri

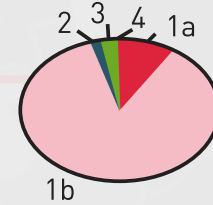
Prof.Dr. Hasan S. Z. Aksu

HCV; Silent Enemy = Sessiz Düşman

Akut hepatitlerin **%20'sinden**, kronik hepatitlerin **%70'inden**, sirozların **%40'ından**, karaciğer kanserlerinin **%60'undan sorumludur ve** karaciğer transplantasyonunun da **en sık** nedenidir.^{1,2}

Türkiye'de HCV pozitifliği ortalama **%0.9** civarındadır.³

Türkiye



Ülkemizde en sık görülen HCV genotipi genotip 1b dir.³ Adana da % 78.3²

HCV enfeksiyonu ülkemizde de karaciğer kanserinin en sık nedenleri arasındadır.²

Karaciğer transplantasyonu nedenleri arasında **%30 ile 2. sıradadır**. Önümüzdeki yıllarda bu oranın artması beklenmektedir.⁴

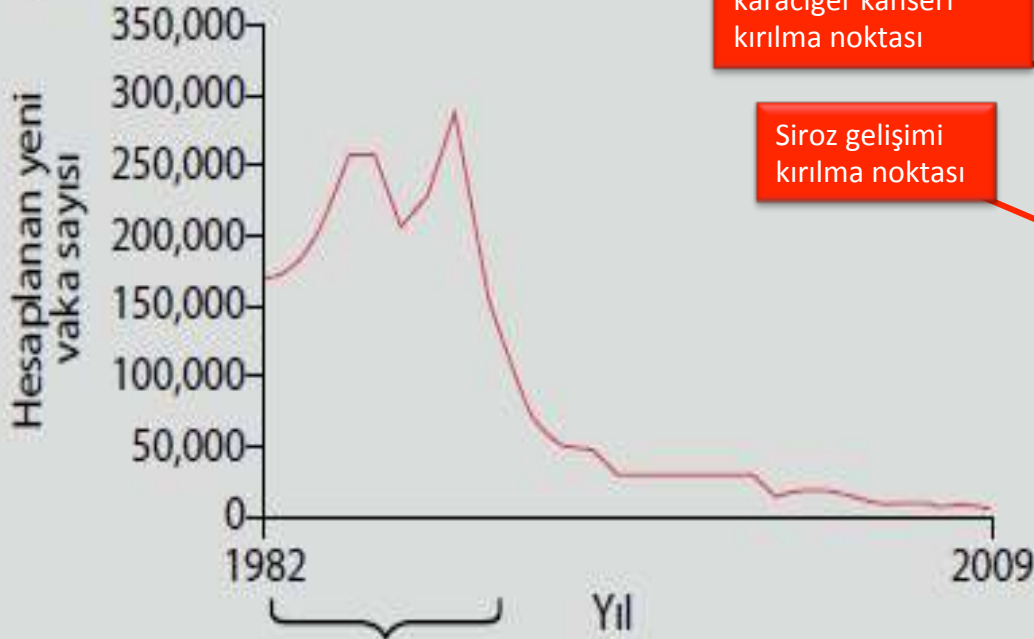
1.WHO General information HCV, Publication No. 21-1075

2 J. Viral Hepat 2014; 20(1): 15-18

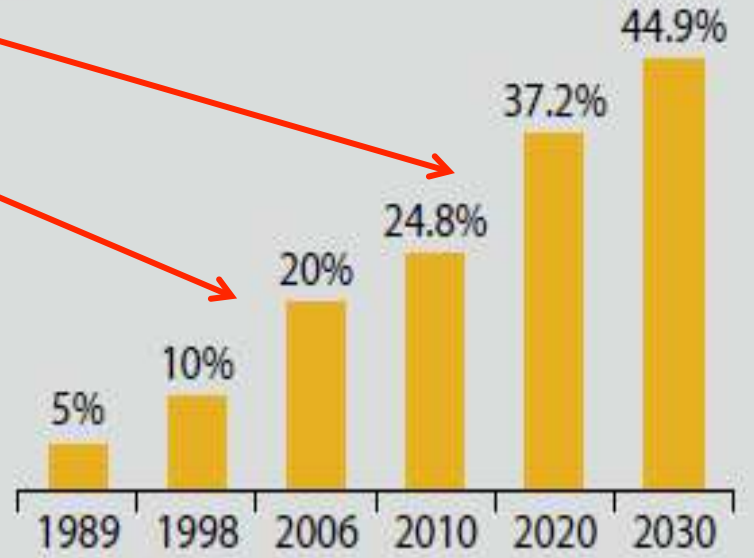
3. J Viral Hepat 1995; 2: 297-301

4. Transplantation centers survey

A.

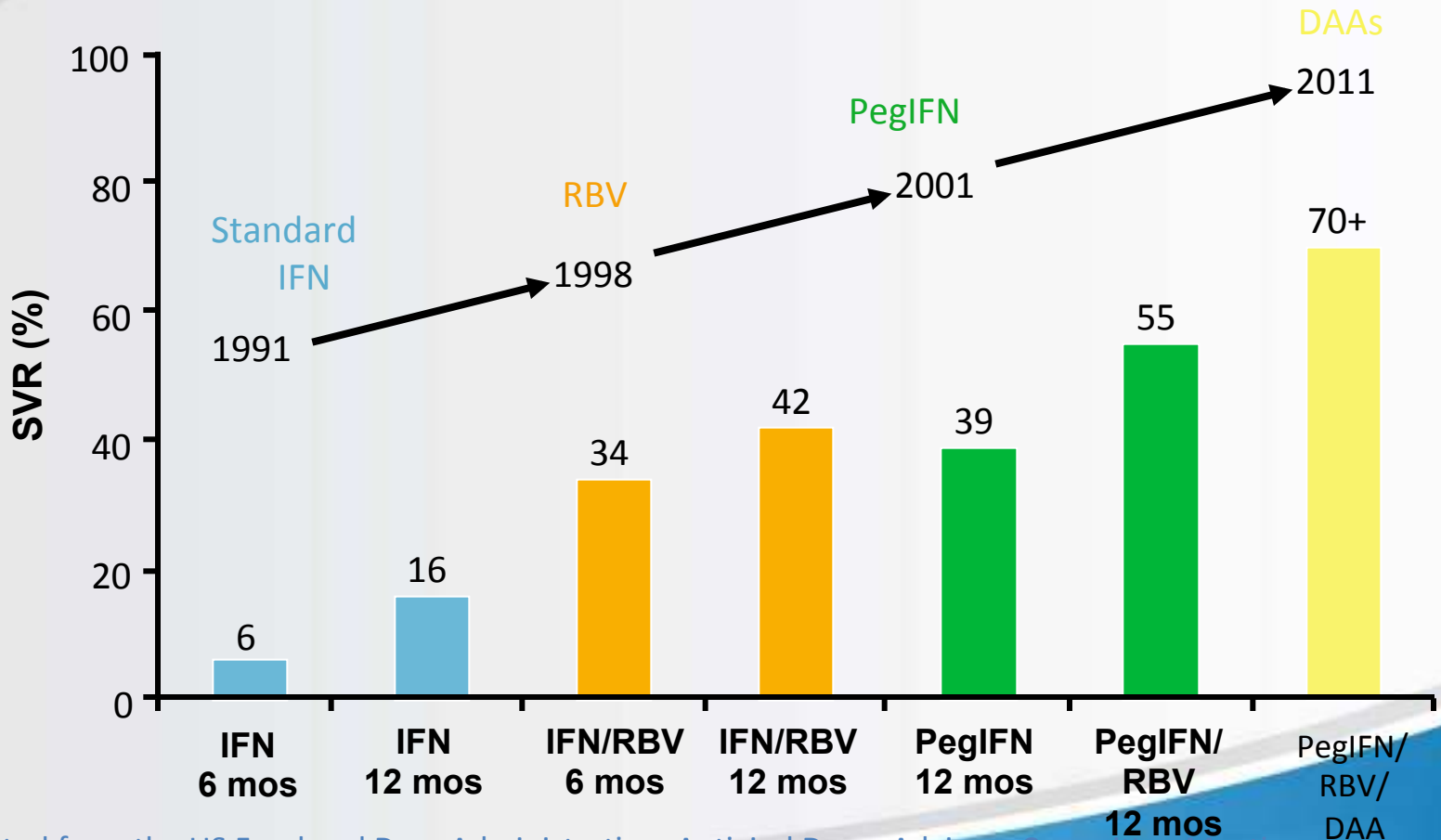


B.



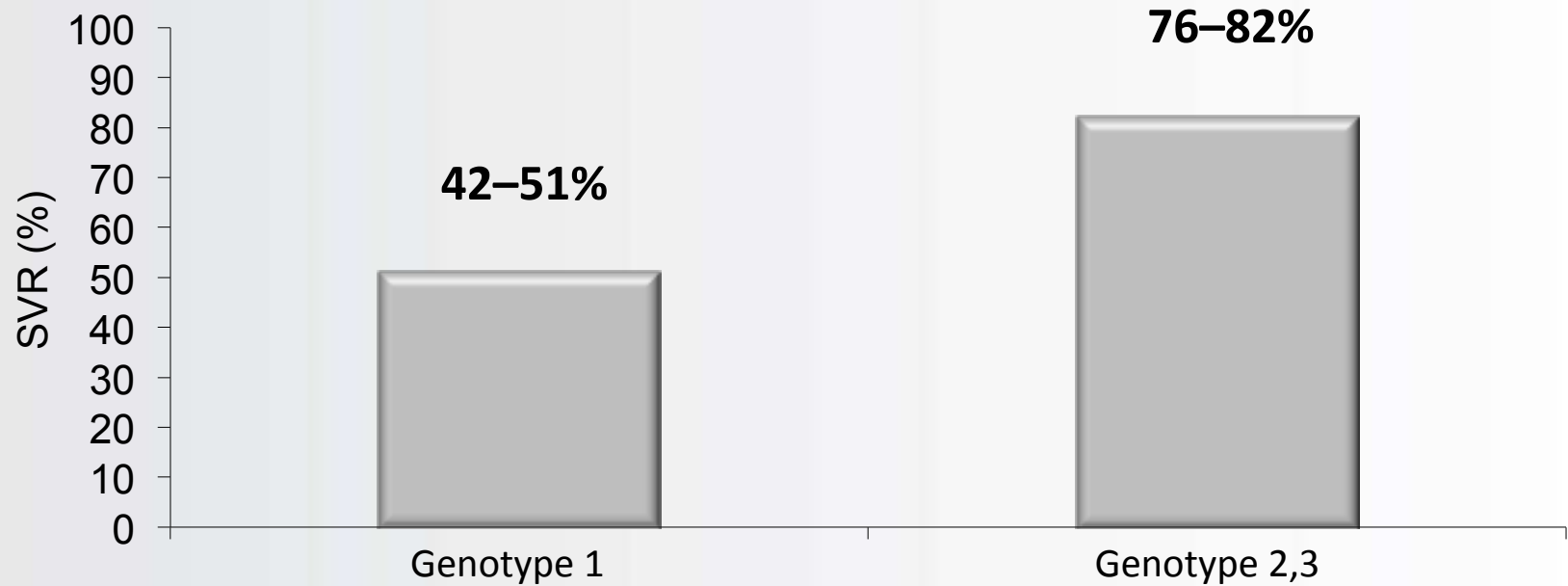
HCV enfeksiyonu nedenli ölüm oranlarının içinde bulunduğumuz dekat ile birlikte **dramatik olarak artması beklenmektedir.**

Gelişmeler..



Adapted from the US Food and Drug Administration, Antiviral Drugs Advisory Committee Meeting, April 27-28, 2011, Silver Spring, MD.

PEG+RIBA ile tedavi

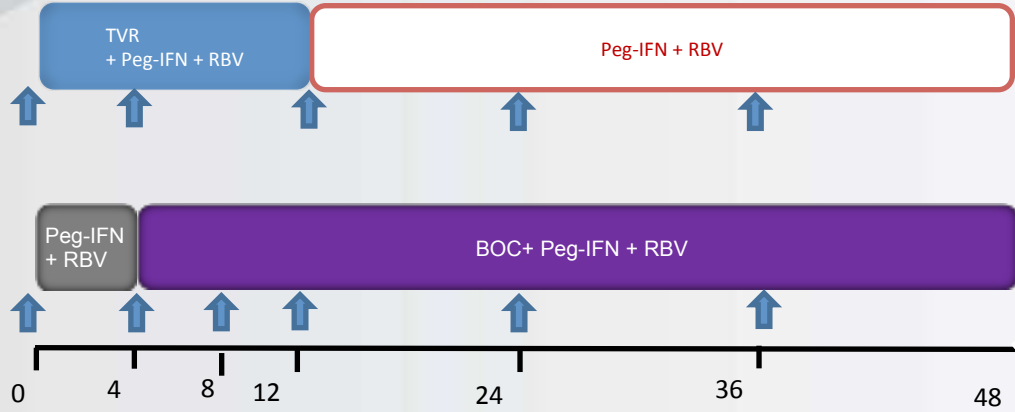


PEG-IFN: pegylated interferon; RBV: ribavirin;
SVR:sustained virological response

Manns MP, et al. Lancet 2001;358:958-65;
Fried MW, et al. N Engl J Med 2002;347:975-82.

Mevcut Tedavilerde İlaç Yükü

HCV RNA Assessment for RGT



NS3/NS4A PI - PegIFN – Ribavirin

Yüksek Yan Etki Oranı



Pegile interferon ile %29 derin anemi riski
Boceprevir ile %49 Telaprevir ile %37-39 derin anemi riski
Telaprevir ile ölümcül raş riski! (black box warning)

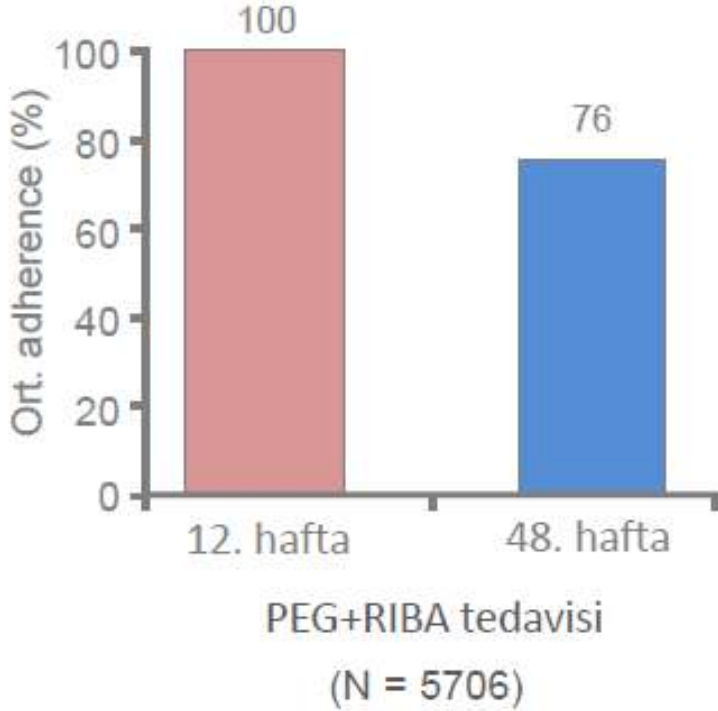
CUPIO	Telaprevir (TVR) (n=292)	Boceprevir (BOC) (n=205)
Serious adverse events (SAEs), %	45.2%	32.7%
Discontinuation due to SAEs, %	14.7%	7.3%
Grade 3/4 rash, %	4.8%	0
Grade 2 anemia, %	18.8%	23.4%
Grade 3/4 anemia, %	11.6%	4.4%
EPO use, %	53.8%	46.3%
Blood Transfusions, %	16.1%	6.3%
Grade 3 Neutropenia, %	2%	1.0%
Grade 4 Neutropenia, %	0.7%	3.4%
G-CSF use, %	2.4%	4.4%

SOF Phase 3 Studies Analysis

Treatment Discontinuations Due to AEs

Study	SOF+RBV	SOF+ PegIFN + RBV
NEUTRINO (n=327)		1.5%
FISSION (n=256)	1%	
FUSION (n=201)	< 1%	
POSITRON (n=267)	2%	
VALENCE (n=334)	< 1%	
PHOTON-1 (n=162)	3%	

Güncel Tedavilerde Uyum



Pegile interferon içeren tedavilerde hastaların tamamı ilk 12 haftayı tedaviyi bırakmadan tamamlarken, tedavi 48 haftaya uzadığında hastaların **%24'ü ilacı bırakır ve tedaviden düşer.** Bu boceprevir ve telaprevir tedavileri için de geçerlidir.

!

Beklentiler.....

- ✓ Etkin tedavi ihtiyacı (>%90)
- ✓ Yan etki olmaması
- ✓ Kolay kullanım
- ✓ Kısa süreli tedavi
- ✓ Değişik hasta popülasyonlarını hedeflemeli
 - Daha önceki tedavilere yanıtız/relaps hastalar
 - Karaciğer sirozu
 - Transplant hastaları
 - Özel gruplar